

TRATAMIENTO DE LA EPOC

Actualizado Julio 2011

1.- NO FARMACOLOGICO

- ✓ **DEJAR DE FUMAR.**
- ✓ **Evitar inhalación de gases nocivos y polución atmosférica**
- ✓ **Educación sanitaria**
- ✓ **Rehabilitación respiratoria,**
- ✓ **OXIGENOTERAPIA.**

2.- MEDIDAS PREVENTIVAS

Se recomienda la administración anual de la vacuna antigripal.

En la actualidad no se recomienda el uso generalizado de la vacuna antineumocócica, salvo en pacientes graves con FEV₁ menor de 40.

3.- TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

El tratamiento debe de ser integral, progresivo y escalonado en función de los síntomas, el grado de obstrucción y la frecuencia de las agudizaciones

Basado en el uso de:

Broncodilatadores

Antiinflamatorios

Glucocorticoides inhalados:

Glucocorticoides orales:

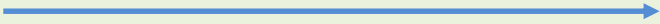
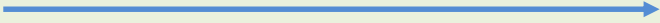
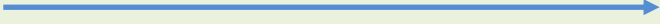
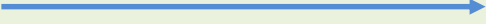
Roflumilast.

Otros fármacos

Mucolíticos y antioxidantes (N-acetilcisteína, ambroxol, carbocisteína):

No existe consenso respecto al uso de estos fármacos en el tratamiento de la EPOC. No se puede recomendar su uso de forma generalizada, aunque algunos pacientes con esputo espeso se pueden beneficiar.

TRATAMIENTO ESCALONADO DE LA EPOC

Terapia escalonada de la EPOC en función de la gravedad y de la sintomatología			
LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE
$FEV_1/FVC < 70\%$ $FEV_1 > 80\%$ Con o sin síntomas	$FEV_1/FVC < 70\%$ $50\% < FEV_1 < 80\%$ Con o sin síntomas	$FEV_1/FVC < 70\%$ $30\% < FEV_1 < 50\%$ Con o sin síntomas	$FEV_1/FVC < 70\%$ y $FEV_1 < 30\%$ ó $FEV_1 < 50\%$ + Insuficiencia respiratoria crónica
Abandono del tabaco.  Eliminar factores de riesgo.  Vacunación antigripal  Broncodilatadores de acción corta a demanda 			
	Añadir broncodilatadores de acción larga		
		Añadir corticoides inhalados si exacerbaciones de repetición	
			Añadir Oxigenoterapia si insuficiencia respiratoria crónica. Valorar tratamiento quirúrgico

NOTA: SE RECOMIENDA LA DETERMINACIÓN DEL FEV1 TRAS LA ADMINISTRACIÓN DE UN BRONCODILATADOR, PARA EL DIAGNÓSTICO Y LA EVALUACIÓN DE LA GRAVEDAD DE LA EPOC.
 GOLD. Iniciativa global para el diagnóstico, tratamiento y prevención de la EPOC. Actualización 2009 (disponibles en www.goldcopd.com)

FARMACOS

FÁRMACO	DURACIÓN DE LA ACCIÓN (HORAS)	INHALADORES (ug)	SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR (mg/ml)	ORAL	EFECTOS ADVERSOS	
<u>B₂ ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN CORTA</u>						
SALBUTAMOL	4-6	100 (MDI)	0,5		Taquicardia, temblor, cefalea, hipopotasemia, nerviosismo, insomnio.	
TERBUTALINA	4-6	500 (PS)				
<u>B₂ ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN LARGA</u>						
INDACATEROL	24	150 y 300 (PS)				
FORMOTEROL	12 +	4,5, 9 Y 12 (MDI Y PS)				
SALMETEROL	12 +	25 Y 50 (MDI Y PS) 50 (PS)				
<u>ANTICOLINÉRGICOS DE ACCIÓN CORTA</u>						
BROMURO DE IPATROPIO	6-8	20 (MDI) 40 (PS)	0,25, 0,5		Sequedad y mal sabor de boca	
<u>ANTICOLINÉRGICOS DE ACCIÓN LARGA</u>						
BROMURO DE TIOTROPIO	24 +	18 (PS) 2,5(MDI)				
<u>METILXANTINAS</u>						
TEOFILINA	24			200, 300 Y 350 mg (comprimidos)	Náuseas, vómitos, alteraciones de ritmo cardíaco, alteraciones del SNC	
<u>CORTICOIDES INHALADOS</u>						
BECLOMETASONA		50, 100, 250 (MDI) 200 (PS)			Tos, candidiasis orofaríngea, aftas, disfonía, neumonía, cataratas, glaucoma	
BUDESONIDA		50, 200 (MDI) 100, 200 Y 400 (PS)	0,25, 0,50			
FLUTICASONA		50, 250 (MDI) 100, 250, 500 (PS)				
<u>COMBINACIÓN DE B₂ ADRENERGICOS Y CORTICOIDES</u>						
FORMOTEROL/BUDESONIDA	12 +	4,5/80; 4,5/160; 9/320 (PS)			Taquicardia, temblor, cefalea, hipopotasemia, nerviosismo, insomnio, tos, candidiasis orofaríngea, aftas, disfonía, neumonía, cataratas, glaucoma	
SALMETEROL/FLUTICASONA	12 +	25/50, 25/125, 25/250 (MDI) 50/100, 50/250; 50/500 (PS)				
FORMOTEROL/BECLOMETASONA	12 +	6/100 (MDI)				
<u>ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS</u>						
ROFLIMULAST	24			500 ug	Pérdida de peso y apetito, Insomnio, cefalea, diarrea, Náuseas, dolor abdominal	



PS (POLVO SECO); MDI: INHALADOR EN CARTUCHO PRESURIZADO

Aviso a pacientes y familiares

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.